



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores asociados al nivel de conocimiento sobre la
automedicación en el centro de salud de distrito de Mancos 2021.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Tamariz Alegre, Norly Lisely ([ORCID:0000-0002-3436-9469](https://orcid.org/0000-0002-3436-9469))

Caceres Muñoz, Liz Karina ([ORCID:0000-0003-4238-9213](https://orcid.org/0000-0003-4238-9213))

ASESORA:

Dra. Reyes Alfaro, Cecilia Elizabeth ([ORCID:0000-0002-3528-546X](https://orcid.org/0000-0002-3528-546X))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

TRUJILLO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios, por crear las condiciones que nos ha permitido lograr esta meta

A nuestros padres, por su apoyo incondicional estando siempre en cada uno de los momentos más importantes de nuestras vidas, enseñándonos los valores de perseverancia responsabilidad y esfuerzo para llegar a culminar esta meta

AGRADECIMIENTO

A la Universidad César Vallejo por el aporte y la enseñanza profesional que nos permitió que alcanzáramos esta meta.

A nuestra asesora la Dra. Reyes Alfaro Cecilia Elizabeth por su apoyo en cada fase y desarrollo de la presente investigación.

A las autoridades del centro de salud del distrito de Mancos, por facilitar las condiciones para llevar cabo nuestro estudio.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII.RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág
Tabla 1: Correlación factores asociados y el nivel de conocimientos sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos 2021.....	17
Tabla 2: Factores asociados a la automedicación sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos 2021.....	20
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre la automedicación sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos 2021.....	22

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene por objeto estudiar la relación que existe entre los factores asociados y nivel de conocimiento sobre la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos 2021. Asimismo, se sustenta teóricamente en los conceptos de Dorothea E Orem. Metodológicamente la investigación fue realizada bajo un enfoque cuantitativo tipo básica, observacional, descriptivo. La población estuvo constituida por 643 personas, y la muestra de 154 personas que asistieron al centro de salud del Distrito de Mancos. Para la obtención de datos se realizó una encuesta con dos instrumentos: un cuestionario cerrado compuesto por 7 preguntas y una escala Likert con 8 preguntas, obteniendo como resultado que sí existe relación entre los factores asociados y el nivel de conocimiento sobre automedicación debido a que no existe concordancia entre las frecuencias observadas y las esperadas; por ende se descarta la hipótesis nula por ser $p = 0.211 \leq \alpha$, donde el Chi cuadrado fue de 25.806. Pudiendo concluir que los factores demográficos y socioeconómicos además del nivel de conocimiento influyen significativamente en la automedicación, lo cual genera consecuencias que repercuten en el bienestar de los pacientes en el centro de salud del Distrito de Mancos.

Palabras claves: factores, nivel de conocimiento, automedicación.

ABSTRACT

The present research work aims to study the relationship between the associated factors and the level of knowledge about self-medication in the health center of the District of Mancos 2021. It is also theoretically based on the concepts of Dorothea E Orem. Methodologically, the research was carried out under a basic, observational, descriptive quantitative approach. The population consisted of 643 people, and the sample of 154 people who attended the Mancos District health center. To obtain data, a survey was carried out with two instruments: a closed questionnaire composed of 7 questions and a Likert scale with 8 questions, obtaining as a result that there is a relationship between the associated factors and the level of knowledge about self-medication because there is no concordance between the observed and expected frequencies; Therefore, the null hypothesis is rejected because it is $p = 0.211 \leq \alpha$, where the Chi square was 25.806, being able to conclude that demographic and socioeconomic factors in addition to the level of knowledge significantly influence self-medication, which generates consequences that affect well-being of patients at the Mancos District health center.

Keywords: factors, level of knowledge, self-medication.

I. INTRODUCCIÓN

El ser humano desde su creación, se ha adaptado a la realidad y a los sucesos fundamentales que guardan relación con su existencia, entre estos la vida, la muerte y la enfermedad, por ello es que Burgos destaca que, para preservar su existencia, basaron su práctica médica en el conocimiento empírico primitivo empleando de hierbas o remedios caseros preparados por brujos o chamanes¹.

Al respecto, Jacome R. añade, que desde que los bacteriostáticos y antibióticos alcanzaron su efecto, la medicina tomó su curso y logró formar parte de la edad de medicamento². Allí, se da inicio a la automedicación por lo tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS), define como aquel grupo de acciones donde se emplean determinados medicamentos sin orden médica usados por la población en general³.

Cabe señalar, que en la actualidad, existen ciertos fármacos que se expenden sin receta médica alguna por ser de venta libre, se oferta sin receta, entre ellos analgésicos, antibióticos no por ello no quiere decir que sea inadecuado. A un lado a que en las instalaciones hospitalarias en muchos casos no siempre se encuentran todos los medicamentos que se necesitan.

Es preciso acotar, Rozas C señala que uno de los detonantes de esta irregularidad es la regularidad con que se presenta la ausencia de los primeros en los establecimientos públicos de salud⁴. Por cual se presenta el mal uso de medicamentos de manera particular sin participación médica. Por consiguiente, la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que más del 50% de las medicinas son prescritas y vendidas de forma irregular, el mismo porcentaje de usuarios usan medicamentos de forma inadecuada, están desinformados sobre los riesgos de esta práctica para la salud en general⁵.

En Perú, de acuerdo con el Ministerio de Salud (Minsa) aproximadamente el 55% de los habitantes se auto medica debido a que obtiene sus medicamentos sin la debida receta⁵. Por tal razón, es que el presente estudio

se encuentra enfocado en estudiar las limitantes existentes en los sujetos objeto de estudio. Por lo expuesto anteriormente, surge la importancia de realizar la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación que existe entre los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la automedicación en el centro de salud del distrito de Mancos 2021?

En la presente investigación, se puede notar que el uso indiscriminado de medicamentos se ha incrementado debido a ciertos factores tanto demográficos y socioeconómicos asociados al nivel de conocimiento sobre la temática presente que genera la automedicación, así como el efecto secundario por el uso del medicamento generando otras enfermedades. Es por ello, que dicho estudio, se encuentra enfocado en concientizar a la población del Distrito de Mancos respecto al uso indiscriminado de medicamentos sin la debida prescripción médica.

De acuerdo, con Nogueira C., et al. sostienen que la automedicación es la práctica inusual en donde el paciente calma sus dolores y enfermedades comunes con medicamentos fáciles de adquirir⁶. De allí que la OMS, destaca que a nivel mundial se ha incrementado la resistencia a los antibióticos, ocasionando un sin número de muertes, por lo que se registran datos que hoy día perecen mundialmente esta práctica más de 700 mil personas anualmente⁶.

Metodológicamente, la presente investigación se justifica porque dicho estudio podría ser considerado como un antecedente a otros futuros licenciados(as) en enfermería en esta fase de estudio, aportando para ello aspectos, práctico teóricos que lo ayudaran a enfocar su tema siempre y cuando este sea similar al presente.

Resulta oportuno detallar, que esta investigación es relevante porque busca ofrecer información acerca de la problemática presente con respecto a la

automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos, por ser un elemento clave para su bienestar. En miras de concientizarlos y hacerles ver que dichas acciones comprometen su salud y por consiguiente implica ciertos riesgos tales como reacciones adversas, entre otros. Con base en lo anteriormente expuesto, surge la necesidad de estudiar la relación que existe entre los factores asociados y nivel de conocimiento sobre la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos 2021 con la intención de sensibilizar a los habitantes de dicha zona para minimizar este problema.

Cabe mencionar, que este estudio permitirá al estudiante culminar con éxito su carrera universitaria y posterior a esto va a poder interrelacionarse con los pacientes y de esta manera lograr un desempeño profesional de calidad. Además de que se aspira poner en práctica lo aprendido en clase y poder llevar a cabo una debida atención primaria al paciente. Se plantea como Objetivo general: determinar la relación que existe entre los factores asociados y nivel de conocimiento sobre la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos 2021.

Asimismo, como Objetivos específicos: Identificar los factores asociados que influyen en la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos y determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos.

Para el desarrollo de esta investigación se plantearon las siguientes hipótesis:

H₀: No existe relación entre factores asociados y el nivel de conocimientos sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos.

H₁: Existe relación entre los factores asociados y el nivel de conocimiento sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se hace mención estudios de investigación que demuestran que el tema posee trascendencia a su abordaje científico:

Baisilla B. y Macías V. en su trabajo de tesis, cuyo objetivo general fue determinar la incidencia de la automedicación en los estudiantes del primer semestre, vespertino de la Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas de la Carrera de Enfermería período 2016-2017, en los que se evaluó su comportamiento de automedicación. Los resultados que se obtuvieron, se pudieron evidenciar que un factor que aqueja a que las personas opten por la automedicación es la economía⁷.

Lainfiesta et al, en su trabajo de tesis cuyo objetivo general fue caracterizar la práctica de automedicación en la población adulta del departamento de Sololá. Cuyo resultado fue que la automedicación es una práctica realizada mayormente por sujetos con escolaridad primaria, practicantes del idioma Quiché, estado civil casado, con una media de 34.7 años, en pobreza extrema. El grupo farmacológico frecuentemente auto medicado es el de antiinflamatorios no esteroideos siendo acetaminofén el más utilizado, seguido por diclofenaco⁸.

González M., Jiménez L. et al, en su trabajo de tesis cuyo objetivo general es analizar la prevalencia y factores que acompañan a la automedicación en estudiantes del último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Llegando a concluir, que la elevada prevalencia de autoconsumo de medicamentos en esta población de estudiantes hace que se deba reflexionar sobre la importancia de una acción formativa eficaz con el fin de concienciar a este tipo de discentes sobre los riesgos de la automedicación⁹.

Rosas J, y Huapaya A. en su trabajo de tesis cuyo objetivo general es determinar las características y la prevalencia de la automedicación en la población del Grupo 7 del sector III del distrito de Villa El Salvador en el mes de diciembre 2016. Los resultados obtenidos indican la realidad de la

situación, la automedicación tiene una alta prevalencia¹⁰.

Delgado T. en su trabajo de tesis cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del Centro Poblado de Santa María, Distrito Maranura. Cusco, 2018; Los resultados muestran: En cuanto a las características generales se evidencia que 44.1% de los pobladores de Santa María tienen edades entre 30 a 59 años, 63.8% son de sexo masculino, 39.4% tienen grado de instrucción secundaria y 5.5% sin instrucción, 55.1% de los pobladores tienen ingreso económico menor de s/850.00 y solo un 8.7% mayor de s/1600.00¹¹.

Regalado V. en su trabajo de tesis cuyo objetivo fue determinar los factores de la automedicación en los Internos de Enfermería del Hospital Sergio E. Bernales - 2019. Los resultados arrojaron que los factores más frecuentes de la automedicación, son los factores sociodemográficos 97.5%. y el factor social con 77.5%. En conclusión, el factor más frecuente a la automedicación de los internos de enfermería fue el factor sociodemográfico y el menos frecuente el factor social¹².

En ese orden de ideas, Caballero C, detalla su trabajo de tesis como objetivo caracterizar la automedicación en los pobladores del barrio de Chimpa Mancos, Distrito de Mancos, Provincia de Yungay 2017; La gripe fue la patología más común para la automedicación; los antipiréticos seguido de los antibióticos fueron los fármacos más usados, y la frecuencia de la automedicación fue mensual aproximadamente¹³.

No se encontraron antecedentes regionales y locales de los anteriormente expuestos.

En lo correspondiente, a la Teoría de Enfermería, el presente trabajo se sustenta en la teoría del autocuidado, aprendida por el personal de salud y dirigida a determinada acción introducida por Dorothea E Orem para 1969. Vitor A. aclara que: la teoría del autocuidado constituye la acción que existe en la vida del paciente, direccionada para modificar las circunstancias que

repercuten en la salud de estos.

De tal manera que cada profesional de enfermería requiere trabajar con un determinado plan para proporcionar el cuidado pertinente a los pacientes. Tomando en cuenta, la simbiosis entre enfermería y medicamentos la cual supone la atención de enfermeros(as) a determinado paciente, a través de supervisión de estos¹⁴.

Por consiguiente, Dorothea E Orem estableció la teoría del déficit de autocuidado orientado a establecer las directrices de un excelente cuidado en la enfermería¹⁴ Cabe añadir, que en esta teoría se pone de manifiesto las irregularidades presentes en los sujetos que realizan el autocuidado constante de forma irregular, al no tener la disposición de actuar correctamente para realizar un buen autocuidado.

Es importante acotar, que la teoría del déficit de autocuidado se relaciona con esta investigación de acuerdo con Taylor SG. quien señala que son los enfermeros(as) los que ejecutan las demandas del paciente y el correcto uso del suministro de medicinas y establece los parámetros de cuidado del paciente bajo los conceptos meta paradigmáticos¹⁵. Asimismo, Salcedo-Álvarez y colaboradores manifiestan:

Entre los medios de asistencia formulados por Dorotea se hace evidente cómo deben proceder los enfermeros para apoyar a los pacientes en lo que respecta a su debido cuidado de allí que dicha cita se relaciona con esta investigación por exponer ciertos datos que permiten el soporte bibliográfico que le dan la importancia a esta investigación¹⁶.

Por otro lado, Benavent M y Ferrer E sostienen que Dorotea Orem destacó algunos conceptos meta paradigmáticos: Como lo son persona, salud, enfermería, Por tanto se puede deducir que entre los metas paradigmáticos Dorotea relaciona a la persona como el individuo capaz de tomar iniciativa propia y con capacidades de efectuar diversas acciones que permitan llevar

a cabo un pertinente autocuidado¹⁷. Respecto, a la salud la define como aquel estado de bienestar del sujeto donde se presume el buen funcionamiento de su cuerpo y buenas condiciones físicas, intelectual y motoras, del mismo.

En lo concerniente, a la enfermería la misma prevé determinados cuidados a terceros en correspondencia a su recuperación. En ese orden de ideas, Rozas C. sostiene que la automedicación es definida como el uso de un compendio de medicamentos por iniciativa propia sin prescripción médica, a la hora de ingerir el tratamiento, de allí, que los medicamentos más demandados para automedicación son: analgésicos, antibióticos, antisépticos antigripales, por mencionar los más usados⁴.

Para el Instituto de Estudios sobre Políticas de Salud. La automedicación es acción en la que los pacientes usan medicamentos sin intervención médica alguna suministrado por establecimientos farmacéuticos (farmacias y boticas).

Es decir, que adquieren medicamentos que deterioran su bienestar social¹⁸. Según el diccionario la definición factor es un aspecto que influye en algo. De esta manera, los factores son los distintos aspectos que intervienen, sobre la conducta o acción para que esta sea realizada de forma concreta¹⁹. Por su parte el Soriano R. y Galán L. lo definen como: aquella circunstancia que interviene sobre determinada persona situación o cosa que genera un resultado²⁰. La automedicación es lo más común y es una práctica que las personas habitualmente tienden a realizar. Como factores importantes que influyen a que prevalezca en la sociedad son los que a continuación se presentarán:

Según Sánchez, el criterio de factor tiempo para asistir a citas médicas. Deriva actualmente en que la sociedad se halla regida por el consumismo y el desarrollo personal, subyugado por la actividad económica, la cual se encuentra por encima del resto como el bienestar de la persona, incluyendo

la salud.²¹. En ese orden de ideas, el INEI, destaca que dentro de los factores demográficos y socioeconómicos se identifica a la edad, nivel de instrucción de las personas, estado civil, sexo, grado de hacinamiento e ingresos mensuales y otros²².

Según INEI la importancia de Factores demográficos se detalla para conocer y poder clasificar la población es: edad, sexo, lugar residencia y tiempo²². Respecto a los factores socioeconómicos para Vásquez A. Este factor “se caracteriza por las condiciones económicas y sociológicas, como la disposición económica y social de la población, en respuesta a la obtención de ingresos para cubrir educación, alimentación abrigo, salud y vivienda²³.

Para Higa la edad está entrelazada con el periodo de vida de cada sujeto animal o cosa²⁴ . En la actualidad Rodríguez señala que los factores socioeconómicos son vistos como aquel componente vital para la sociedad a partir de la necesidad económica en ciertos elementos con bajo nivel de ingreso.

Entre los factores socioeconómicos más comunes se encuentran: La religión, estado civil, grado de instrucción, ocupación e ingreso económico mensual De acuerdo, con Vélez Y. el factor económico de la población peruana constituye un determinado problema universal donde se deteriora la salud pública en el individuo, su familia y comunidad a causa del exceso de trabajo, por darle prioridad al trabajo antes que la salud²⁵.

Se puede decir que Martínez, A. y Ríos, F. define el conocimiento como el proceso a través de cual el sujeto consiente de su realidad presenta un conjunto de argumentos en miras de comprobar su veracidad²⁶. Según Ramírez A, Citado por Rivera Z, y Zambrano C. señalan que “El conocimiento científico es aquella veracidad reconocida a través del proceso de investigación donde se estudia una realidad para comprobar determinado hecho, suceso o hipótesis²⁷.

Para Padrón J. señala los tipos de conocimiento entre ellos el conocimiento empírico, científico y filosófico. Además, del conocimiento imaginativo, de creencias o religioso, deductiva por última inteligencia e intuición²⁸. Por otro lado, los pacientes, deben tener noción sobre los medicamentos, para el tratamiento de la enfermedad y para el cuidado de su salud, es decir preguntar para que sirve y sus efectos secundarios. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se ve reflejado en que más del 50% de los medicamentos se venden y dispensan de forma inapropiada y la mitad de los pacientes no lo toman correctamente.

González S. destaca que el nivel de conocimiento surge del adelanto progresivo de cada etapa del aprendizaje y constituye un aumento de la dificultad atravesada por el sujeto por superar las mismas siendo las etapas el nocional, conceptual, por categoría, el empírico, científico y filosófico²⁹. Para Yunga A. al ingerir medicinas por iniciativa propia podría generar beneficios como también efectos colaterales que perjudique la salud del individuo que los toma²⁶

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación fue realizada bajo un enfoque cuantitativo porque se basa el uso de herramientas estadísticas, donde se tabula los datos representando a través de gráficos los porcentajes que permitirán llevar a cabo la interpretación de los resultados arrojados por dicho estudio, además de que parte del método científico para la solución de un problema desde un aspecto social. Al respecto Kerlinger, señala que la investigación según el enfoque cuantitativo estudia los sucesos que tienden a medirse³⁰. Esta investigación fue de tipo básica, porque usa datos reales para obtener la información con el propósito de desarrollar el conocimiento con el uso el método científico, Muntané J. la define como aquella que se basa en que parte de una estructura teórica y tiene por objeto añadir un aprendizaje científico de acuerdo con la temática a evaluar³¹.

Diseño de investigación:

Es observacional porque pretende verificar un suceso real sin manipular la información puesto que se dedica es a describirla también es correlacional porque evalúa solo dos variables de igual modo, es transversal puesto que se evalúan las variables de estudio en un momento preciso sobre una muestra escogida Hernández y Baptista manifiesta las variables se evalúan cómo se presentan en su entorno real en un solo momento sin que se alteren las mismas³². Es descriptiva porque se remite a describir los fenómenos observados sin manipular las variables. Según Tamayo y Tamayo se encuentra direccionada a la descripción del registro de datos donde se destacan las características de la situación observada³³.

3.2 Variable y operacionalización

Variable independiente: Factores asociados sobre la automedicación

Definición conceptual

Los factores socioeconómicos son aquellas acciones efectuadas por las personas en miras de mantener social, económicamente a su familia sustentando así sus gastos y responsabilidades frente a la sociedad y compromisos legales. Según la OMS.

Definición operacional

Los factores socioeconómicos para obtener el conocimiento de la automedicación serán medidos a través del cuestionario. Se evaluará según el grado frecuencia de las actividades sociales para el aprendizaje sobre la automedicación.

Dimensiones:

Factores demográficos y factores socioeconómicos

Indicadores:

Edad, Sexo, lugar de residencia, tiempo.

Escala de medición

Nominal

Variable dependiente: Nivel de conocimiento sobre automedicación

Definición conceptual

Destaca que el nivel de conocimiento surge del adelanto progresivo de cada etapa del aprendizaje González S.³⁵

Definición operacional

El nivel de conocimiento para la automedicación será medido a través del cuestionario. Se evaluará según el grado acuerdo de las acciones para adquirir el conocimiento sobre la automedicación, teniéndose en consideración la siguiente escala:

Descripción	Puntuación
Alto	46-85
Medio	26-45
Bajo	8-25

Dimensiones: Automedicación

Indicadores: Conocimiento. Vigilancia médica, causas, riesgos, frecuencia, uso de medicamentos, medicinas, automedicación.

Escala de medición

Nominal

3.3 Población, muestra y muestreo

Población

Según Hernández & Sampieri, señala que la población constituye el universo de sujetos con atributos comunes seleccionados para efectuar un determinado estudio.³⁶De allí que para este estudio se consideró a 643 pacientes que asisten al centro de salud del Distrito de Mancos, las cuales serán tomadas como población para esta investigación.

Por otro lado, la muestra es considerada por Lind, D., Marchal, W. y Wathen, S como el valor representativo de individuos con características similares a la población objeto de estudio³⁶.

Criterios de inclusión

Jóvenes (18-29 años) y adultos (30-59 años)

Criterios de exclusión

Niños (0- 11 años), Adolescentes (12-17 años) y Adulto mayor (60 y más) que no estén mentalmente mal.

Muestra

En relación a la muestra según un nivel de confianza de 95% con una precisión de un 5% fue de 154 personas que asistieron al centro de salud del Distrito de Mancos.

Muestreo

Para el presente trabajo de investigación se empleó el no probabilístico por conveniencia en virtud de que muestra que encontró disponible en un determinado momento. De allí, que Cuesta la define como aquel procedimiento donde las muestras se recopilan poseen la misma probabilidad de ser elegidas del universo de estudio³⁷.

Unidad de análisis

La unidad de análisis está conformada por aquellas personas Jóvenes (18-29 años) adulto (30-59 años) que asisten a la Centro de Salud del Distrito de Mancos.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica

Asimismo, para la presente investigación, se seleccionó la encuesta la cual Méndez, C. la define como la técnica de investigación basada en una serie de preguntas que se le realiza a ciertas personas en miras de obtener la información requerida para dicho estudio³⁸.

Instrumento

De igual modo se consideró como instrumento el cuestionario cerrado de 07 preguntas y una escala Likert conformado por 8 preguntas cerradas el cual se encuentra en el (anexo 03)

Al respecto Sabino C. define el cuestionario como aquella herramienta de recolección de datos donde se efectúan una serie de preguntas al encuestado con el objeto de obtener una información segura y confiable de este instrumento³⁹, el cual fue validado por el juicio de expertos y realizados por las autoras Tamariz Alegre Norly Lisely, Caceres Muñoz Liz Karina quienes lo aplicaron relacionando las preguntas con las variables en donde consta de 4 partes secciones: la primera es la introducción, donde se especifica el objetivo del estudio; la segunda menciona las instrucciones, la tercera hace alusión a los datos generales de cada participante asistente al centro de salud, como es la edad, lugar de residencia, tiempo, religión, grado de instrucción, ocupación ingreso económico mensual, Grado de acuerdo en referencia al nivel de su conocimiento sobre la automedicación, Conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación, consultas médicas para automedicar y consultas a las farmacias para auto medicarse.

Además, se utilizó la escala tipo Liker, el cual sirve para medir las actitudes de los participantes. Según Hernández Sampieri dicha escala consiste en un conjunto de ítems en lo que se determina la opinión y reacción de los sujetos a los que se administra⁴⁰. Con un número de categorías de 5 respuestas, las cuales se clasifican en: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo.

Descripción	Puntuación
Totalmente desacuerdo	1
En desacuerdo	2
Ni de acuerdo ni desacuerdo	3
De acuerdo	4
Totalmente de acuerdo	5

Validación

Una vez elaborado el instrumento fue validado y aprobado por 2 expertos en el tema objeto de estudio con el propósito de corroborar su validez de contenido para que este genere resultados auténticos.

Confiabilidad

Cabe destacar que para verificar la confiabilidad del instrumento se empleó el coeficiente de Alfa Cronbach cuyo valor obtenido fue de 1 arrojando una confiabilidad muy alta., según Meza dice que la ventaja que este ofrece parte de una sola administración tomando valores entre 0 y 1, donde 0 significa nula confiabilidad y 1 representa la confiabilidad total.

3.5 Procedimientos:

Por otro lado, en lo que se refiere al procedimiento que se cumplió para la realización de la investigación, destacan las siguientes: revisión documental; en este primer momento se procedió a comprobar las consultas bibliográficas de diferentes autores. Trabajo de campo; posterior a la investigación bibliográfica y el desarrollo de las bases teóricas, se realizó el trabajo de campo propiamente dicho. Para tal efecto, se elaboraron, validaron y se aplicaron instrumentos (cuestionarios) de recolección de datos, mediante:

Sometimiento de los instrumentos a juicio de los expertos,
Aplicación de los instrumentos a los sujetos objeto de investigación.
Análisis de los resultados; se analizaron los resultados obtenidos., de forma cuantitativa, a través de la distribución de tablas de frecuencias porcentual simple; posteriormente la interpretación verbal de los resultados describiendo las variables. Conclusiones y recomendaciones: se formuló las conclusiones y recomendaciones que dieron respuesta a las interrogantes planteadas previamente.

3.6 Método de análisis de datos:

Para esta etapa se utilizó la estadística descriptiva puesto que, para Hernández, S. Fernández, A. y Baptista, J. se efectúa seleccionando los datos una vez recolectados, se tabula y se analizan los mismos³⁹. La cual se basó en el análisis de la cantidad de frecuencia que las personas contestaron una alternativa u otra de la pregunta. con respecto a tablas de frecuencias, porcentajes y gráficos de los resultados obtenidos.

3.7 Aspectos éticos:

Existen unos valores relacionados con la medicina y quienes los expenden, la veracidad y la eficiencia para la atención y suministro de los mismos. La preservación de la vida, está por encima de cualquier interés económico. La responsabilidad del investigador y del profesional que expenden dichos productos, constituye un principio ético que se debe mantener en el tiempo para el suministro de los medicamentos a terceros.

IV. RESULTADOS

Hipótesis:

H₀: No existe relación entre factores asociados y el nivel de conocimiento sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos

H₁: Existe relación entre los factores asociados y el nivel de conocimiento sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos.

Regla de decisión Si el resultado de la significancia obtenida es inferior del nivel de significancia de 0,05, se desecha la hipótesis nula y se selecciona la contraria.

Tabla 1. Correlación de factores asociados a la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos 2021

		alto		medio		bajo		total			
Factores demográficos	promedio	n	%	n	%	n	%	n	%	chi cuadrado	valor de p
edad	40-59	62	40%	0	0	0	0	62	40%	27,24	1,79
	30 - 39	54	35%	0	0	0	0	54	35%		
	18 - 29	0	0	38	25%	0	0	38	25%		
	total	116	75%	38	25%	0	0	154	100%		
lugar de residencia											
	Cuarto	0	0	0	0	23	15%	23	15%	0,43	0,51
	Casa	77	50%	0	0	0	0	77	50%		
	Mini departamento	0	0	0	0	15	10%	15	10%		
	otros	0	0	39	25%	0	0	39	25%		
	total	77	50%	39	25%	38	25%	154	100%		
tiempo											
	10 minutos	0	0	0	0	15	10%	15	10%	20,4723	0,0000061
	15 minutos	0	0	0	0	0	0	0	0		
	20 minutos	54	35%	0	0	0	0	54	35%		
	30 minutos	85	55%	0	0	0	0	85	55%		
	total	139	90%	0	0	15	10%	154	100%		
Religión											
	A veces	0	0	38	25%	0	0	38	25%	14,1703	0,0008375
	De vez en cuando	0	0	39	25%	0	0	39	25%		
	Casi siempre	0	0	0	0	23	15%	23	15%		
	Pocas veces	46	30%	0	0	0	0	46	30%		
	nunca	0	0	0	0	8	5%	8	5%		
	total	46	30%	77	50%	31	20%	154	100%		

Factores socio economicos											
grado de instrucción	Universitaria	70	45%	0	0	0	0	70	45%	21.4872	0.0000036
	Secundaria	46	30%	0	0	0	0	46	30%		
	Primaria	0	0	38	25%	0	0	38	25%		
	Sin nivel	0	0	0	0	0	0				
	total	116	75%	38	25%			154	100%		
Ocupación											
	Profes., científicos e intelectuales	0	0	0	0	15	10%	15	10%	18.2053	0.001125
	Técnicos de nivel medio y trab.asimilados	0	0	0	0	8	5%	8	5%		
	Jefes y empleados de oficina	0	0	0	0	8	5%	8	5%		
	transportista	0	0	0	0	15	10%	15	10%		
	Agricultura	0	0	39	25%	0	0	39	25%		
	Obrero	0	0	39	25%	0	0	39	25%		
	Pesca	0	0	0	0	7	5%	7	5%		
	Suministro de electricidad, gas y agua	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Construcción	0	0	0	0	8	5%	8	5%		
	Comercio	0	0	0	0	15	10%	15	10%		
	total			78	50%	76	50%	154	100%		

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Interpretación:

Es preciso señalar, que de los 154 pacientes que asisten al centro de salud del Distrito de Mancos al aplicarles el instrumento de recolección de datos, en lo que respecta a los factores demográficos, arrojó como resultado que el 75%(116) posee un nivel alto y el 25%(38) posee un nivel medio en relación con la edad. Asimismo, en lo que concierne al lugar de residencia el 50%(77) posee un nivel alto, el 25%(39) posee un nivel medio y el otro 25%(38) posee un nivel bajo. En relación con el tiempo el 90%(139) posee un nivel alto y el 5%(15) posee un nivel bajo. Según la religión el 30%(46) posee un nivel alto el 50%(77) posee un nivel medio y el otro 20%(31) posee un nivel bajo.

En lo que concierne, a los factores socio económicos, según el grado

de instrucción el 75%(116) posee un nivel alto el 25%(38) posee un nivel medio. De acuerdo, con la ocupación, el 50%(78) posee un nivel medio y el otro 50%(76) posee un nivel bajo. Por tanto se toma como decisión de la significancia asintótica (bilateral) de $0.288 \leq \alpha$, que se rechace la hipótesis nula, es decir, que se relaciona los factores asociados y el nivel de conocimiento sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos donde el Chi cuadrado fue de 17.00130833

Tabla 2. Factores asociados a la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos.

Factores demográficos	promedio	n	%
edad	40-59	62	40
	30 - 39	54	35
	18 - 29	38	25
	total	154	100
lugar de residencia	Tipo de vivienda		
	Cuarto	23	15
	Casa	77	50
	Mini departamento	15	10
	otros	39	25
	total	154	100
tiempo			
	10 minutos	15	10
	15 minutos	0	0
	20 minutos	54	35
	30 minutos	85	55
	total	154	100
Religión			
	A veces	38	25
	De vez en cuando	39	25
	Casi siempre	23	15
	Pocas veces	46	30
	nunca	8	5
	total	154	100
Factores socio economicos			
grado de instrucción	Universitaria	70	45
	Secundaria	46	30
	Primaria	38	25
	Sin nivel		
	total	154	100
Ocupación			
	Profes., científicos e intelectuales	15	10
	Técnicos de nivel medio y trab.asimilados	8	5
	Jefes y empleados de oficina	8	5
	transportista	15	10
	Agricultura	39	25
	Obrero	39	25
	Pesca	7	5
	Suministro de electricidad, gas y agua	0	0
	Construcción	8	5
	Comercio	15	10
	total	154	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

De 154 pacientes que asisten al centro de salud del Distrito de Mancos de acuerdo con los factores demográficos, respecto a la edad el 40% (62) oscila entre 40-59, el 35% (54) oscila entre 30-39 y el 25% (38) oscila entre 18-29 años. Respecto, en lugar de residencia el 50% (77) pacientes viven en casa, el 25% (39) pacientes vive en otras condiciones, el 15% (23) pacientes manifiestan que viven en cuarto y tan solo el 10% (15) pacientes reside en mini departamentos.

En cuanto al tiempo que le toma al paciente para acudir al centro de salud; el 55% (85) admitió que es de 30 minutos, el 35% (54) de los pacientes declaró que dura 20 minutos y el 10% (15) de los pacientes informó que dura 10 min. En relación a la religión; el 30% (46) informó que pocas veces le permiten auto medicarse, el 25% (38) señaló que solo a veces, el 25% (39) aseveró que de vez en cuando y el 5% (8) señaló que nunca le dejan automedicarse.

En relación con factores socio-económicos se puede constatar que según el grado de instrucción; el 45%(70) de los pacientes encuestados manifestó que nivel de estudio es universitario, el 30%(46) estudió secundaria y el 25%(38) informó que solo estudió primaria. Por último respecto a la Ocupación; el 25%(39) de los pacientes encuestados declaró que son obreros, el 25%(39) se dedica a la agricultura ,el 10%(15) son profesionales, el 10%(15) son transportistas, un 10%(15) se dedican al comercio, el 5%(8) son técnico de nivel medio, 5% jefes y empleados de oficina, el 5%(7)pacientes se dedican a la pesca y el otro 5% se dedica a la construcción.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos.

Niveles	N	%
alto	90	58
medio	43	28
bajo	22	14
total	154	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Interpretación

En lo que concierne al nivel de conocimiento el 58%(90) tiene un nivel alto, el 28%(43) posee un nivel medio y el 14%(22) tiene un nivel bajo acerca de la auto medicación en el centro de salud del Distrito de Mancos.

Es importante recalcar que el nivel de conocimiento sobre la automedicación es un elemento bastante relevante debido a que muchos pacientes son vulnerables a tomar dichas acciones en virtud de la facilidad de adquirir ciertos medicamentos fármacos y otros, lo cual hace más sencillo que médicos y farmacéuticos pasen por alto los riesgos s ciertas medicinas usadas sin prescripción médica.

V. DISCUSIÓN

Tabla 1 De acuerdo, con el objetivo general se planteó determinar la relación que existe entre los factores asociados y nivel de conocimiento sobre la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos 2021, pudiéndose visualizar que según la edad el rango de 40-59 años presenta un mayor porcentaje (40%) y presenta un nivel de conocimiento sobre automedicación alto; respecto, al lugar de residencia el mayor porcentaje (50%) vive en casa y presenta un nivel de conocimiento sobre automedicación alto; según el tiempo que toma al paciente para acudir al centro de salud, el mayor porcentaje (55 %) admitió que es de 30 minutos y presenta un nivel de conocimiento sobre automedicación alto.

En relación a la religión el mayor porcentaje (30%) informó que pocas veces le permiten auto medicarse y presenta un nivel de conocimiento sobre automedicación alto. Según el grado de instrucción el mayor porcentaje (45%) de los pacientes encuestados manifestó que nivel de estudio es universitario y presenta un nivel de conocimiento sobre automedicación alto. Y finalmente según ocupación el mayor porcentaje (25%) son obreros, están relacionados a la agricultura y presentan un nivel de conocimiento medio.

Asimismo, la correlación según chi cuadrado es de 17.0013083, siendo el valor de p $0.28849651 < 0.05$ el resultado de la significancia; por tanto, al ser menor del nivel de significancia de 0,05, se desecha la hipótesis nula y se selecciona la contraria.

Es por ello que dichos resultados se contrastan con el estudio realizado por Lainfiesta et⁸ realizado en el Guatemala quien señala los motivos que influyen para practicar la automedicación destacan la falta de tiempo el cual representa el 32.11%(79) la falta de dinero con 21.14% (52) y la falta de acceso a servicios de salud 18.7% de allí que datos arrojados detallan la importancia de la automedicación como problema de salud pública, y por ende los factores demográficos y socioeconómicos influyen en la población. Está demostrado que

los datos están correlacionados con la adquisición de nuevos conocimientos enfocados a la automedicación, pues a pesar que tienen conocimientos sobre los efectos adversos, están vulnerables y han sido informados adecuadamente sobre el tema en el centro de salud donde se atienden, por otra razón podría ser por la enseñanza de los familiares y amistades cercanas; se puede apreciar también que el nivel de conocimiento sobre la automedicación es alto pero por falta de tiempo tiende a recurrir a lo que está más cercano a su alcance y poniendo un límite a su economía a la necesidad de su malestar de salud que pueda estar presentando.

Respecto a la teoría seleccionada para la presente investigación (la teoría del déficit de autocuidado) se le da prioridad al paciente a tal punto que pueda llevar a cabo la preservación de la salud de estos con el fin de alargar su existencia, mejorando su vivir diario.

Tabla 2 En esta sección se puede detallar los factores asociados a la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos donde los factores demográficos, respecto a la edad el 40%(62) su edad oscila entre 40-59 el 35%(54) su edad oscila entre 30-39 años. Respecto, a lugar de residencia el 50%(77) pacientes bien en casa el 25% (39) pacientes vive en otras condiciones.

En cuanto al tiempo le toma al paciente para acudir al centro de salud el 55%(85) admitió que es de 30 minutos, por su parte el 10%(15) de los pacientes informó que dura 10 min. En relación a la religión el 30%(46) informó que pocas veces le permiten auto medicarse, el 25%(38) señaló que solo a veces le dejan auto medicarse.

En relación con factores socio-económicos se puede constatar que según el grado de instrucción el 45%(70) de los pacientes encuestados manifestó que nivel de estudio es universitario, el 30%(46) estudió secundaria y el 25%(38) informó que solo estudió primaria. Por último respecto a la Ocupación el 25%(39) de los pacientes encuestados declaró que son obreros, el 25%(39) se

dedica a la agricultura, el 10%(15) son profesionales, el 10%(15) son transportistas, y el 5% se dedica a la construcción.

Al respecto, Rosas J, y Huapaya A. manifiesta un número considerable de automedicación (46,1%) en los sujetos estudiados siendo el de más significación el grupo etario de 17 – 39 años de edad (62,7%), Entre las razones encontradas que predisponen la automedicación fueron que en la farmacia exigen receta médica y el no disponer de tiempo para acudir al médico (65,5%).

De acuerdo con la teoría seleccionada se destaca que cuando un paciente no posee alguna noción sobre su salud no podrá tomar una decisión correcta a la hora de su autocuidado aumentando así el riesgo de tomar medicina incorrecta o excederse de las dosis por falta de prescripción médica, perjudicando así su propia salud.

Por consiguiente, Vélez²⁶ afirma que existen factores demográficos, y socioeconómicos que inducen al enfermero a mantener una disposición para aliviar sus dolencias y sin considerar una consulta médica pertinente, el cual es de suma importancia cuando se trata de mejorar su salud. Por tanto, se denota la existencia de diversos factores que influyen sobre las causas que generan la automedicación, las características particulares de la persona, edad, publicidad, internet, familiares son parte de los factores socio económicos.

Esto indica que al desconocer sobre la importancia de la automedicación, daría lugar a que los pacientes que asisten al centro de salud incrementen sus conocimientos de manera adecuada, y no estar propensos a una evolución más fuerte de la enfermedad ya que al automedicarse solo alivian su dolor mas no saben que mal exactamente están presentando en su organismo. Como afirma Valdez que lo socioeconómico que inducen al enfermero a mantener una disposición para aliviar sus dolencias y sin considerar una consulta médica pertinente, el cual es de suma importancia cuando se trata de mejorar su salud.

Tabla 3 En relación con el nivel de conocimiento sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos, los resultados obtenidos describen lo

siguiente el 58%(90) tiene un nivel alto, el 28%(43) posee un nivel medio y el 14%(22) tiene un nivel bajo acerca de la auto medicación en el centro de salud del Distrito de Mancos, contrastando a Rivera Z. quien expresa que el nivel de conocimiento de la automedicación en el 34% de las embarazadas se deba a que estas no finalizaron su secundaria como nivel de instrucción y el 37% sólo concluyó con grado de instrucción primaria, por lo que el 61.11% de las mujeres desconocen los riesgos de la automedicación y el 77.78% se dejan influenciar por otros factores que puedan ocasionar deteriorar la salud de los fetos.

Cabe señalar que esta investigación estuvo realizada bajo un enfoque cuantitativo puesto que este modelo permitió efectuar los respectivos análisis estadísticos además de la aplicación de 2 encuestas (1 cuestionario y 1 escala Likert) que permitieron observar la conducta de los pacientes a quienes se les aplico los instrumentos de recolección de datos, midiendo de esta manera la realidad presente, describiendo desde su contexto actual y logrando así alcanzar lo que a su vez los objetivos propuestos.

Es preciso resaltar que entre las debilidades presentes en la metodología de esta investigación se encontró la falta de tiempo para recabar la información, además de las complicaciones a la hora de realizar el trabajo de campo en virtud de las medidas de protección en medio de la pandemia. Respecto a la teoría del déficit se puede acotar que entre las condiciones que exige el autocuidado es poseer determinado conocimiento para poder llevar a cabo las medidas para la prevención y cuidado de la salud del paciente por ende al paciente como un sujeto con capacidad de efectuar acciones que permitan realizar su autocuidado.

Asimismo, se puede acotar que la investigación realizada es importante debido a que los resultados obtenidos aportaran la información necesaria para llevar a cabo un conjunto de estrategias que permitan informar a los pacientes del centro de salud objeto de estudio acerca de los riesgos y consecuencias de tomar medicación sin prescripción médica,

VI. CONCLUSIONES

Después de haber desarrollado el presente estudio se formularon las siguientes conclusiones:

1. Se concluye que si existe relación entre los factores asociados y el nivel de conocimiento sobre automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos debido a que entre las frecuencias observadas y las esperadas el Chi cuadrado fue de 17.00130833, lo cual indica una significancia estadística, rechazando así la hipótesis nula.
2. Se logró identificar los factores demográficos que influyen en la automedicación en el centro de salud del Distrito de Mancos, siendo la edad , el lugar de residencia, el tiempo que le toma a cada sujeto en llegar al centro de salud y la aprobación de la religión en cuanto a la automedicación el porcentaje fue de (30%) informó que pocas veces le permiten automedicarse; según el grado de instrucción el mayor porcentaje (45%) de los pacientes encuestados manifestó que nivel de estudio es universitario. Y finalmente según ocupación el mayor porcentaje (25%) son obreros y están relacionados a la agricultura.
3. Se concluye que según el nivel de conocimiento sobre automedicación el mayor porcentaje obtuvo el nivel alto (58%), seguido de un nivel medio (28%) y el menor porcentaje lo obtuvo un nivel bajo (14%).

VII. RECOMENDACIONES

De los resultados obtenidos las investigadoras señalan las siguientes recomendaciones:

- En relación al centro de salud del Distrito de Mancos se recomienda Educar a los pacientes la forma correcta de realizar la automedicación responsablemente, de tal manera que el mismo pueda someterse a la supervisión médica en miras de evitar situaciones no previstas, tales como alergias a determinados componentes de medicinas.
- Se recomienda que promueva la realización de ciertas actividades o campañas educativas tanto para la comunidad estudiantil, así como también para los pacientes del centro de salud del Distrito de Mancos a orientarlos mediante charlas, boletines y trípticos sobre la automedicación y que factores de riesgo existen.
- Se sugiere realizar nuevas indagaciones enfocadas al tema de automedicación poniendo énfasis al conocimiento oportuno de la automedicación debido a que existen factores que influyen en estas y un nivel de riesgo a efectos adversos por causa de la mala práctica de auto medicarse.
- A los profesionales seguir interviniendo en esfuerzos educativos para aumentar los niveles de conocimiento, como también realizar frecuentemente actividades en la correcta formación de nuevos profesionales de la salud priorizando todas las etapas de vida y el tratado humanizado.

REFERENCIAS

1. Burgos C. et al. Beneficios que brinda el Bem, Moringa olifeira como medicina alternativa para los pacientes con cáncer. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Vol. 3 núm., 3, julio, ISSN: 2588- 0748,p.02 2018, [Citado 2020 noviembre 22] Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/276/537.6>
2. Jacome R. Historia de los Medicamentos: De hierbas, remedios, fórmulas secretas y fármacos^{3^{era}} edición; España; (Spanish Edition) (Español) Editorial Académica Española; 2017.
3. Organización Mundial de la Salud. Medicamentos: uso racional de los medicamentos. [Citado 2020 noviembre 22] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
4. Rozas C. Riesgos de la automedicación. Vasco: Rioja Salud;. [internet] [Citado 2020 noviembre 22] Disponible en: <http://www.riojasalud.es/catalogo-multimedia-leer/199-farmacia/1919-riesgos-de-la-automedicacion>; 2012.
5. La Organización Mundial de la Salud. La falsificación de medicamentos: una amenaza creciente [Citado 2020 diciembre 08] Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/88/4/10-020410/es/>
6. Nogueira C., Orejuela R., Castillo A D., & Andamayo, F. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Revista de Estomatológica Herediana, 28(2), 72-77. [Citado 2020 noviembre 29] Disponible en: <https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3322;2018>.
7. Baisilla B. y Macías V. “Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre Vespertino Año Lectivo 2016-2017”

- [Tesis para optar el grado de Licenciada En Enfermería]. Universidad De Guayaquil, Ecuador; 2017.
8. Lainfiesta et al “Caracterización de la práctica de automedicación en la población adulta del departamento de Sololá” [Tesis para optar el grado de de Médico y Cirujano], Universidad de San Carlos de Guatemala; 2018.
 9. González M., Jiménez L. et al “Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba” [Tesis para optar el grado de Médico]. Universidad de Córdoba, Elsevier España; 2018.
 10. Rosas J, y Huapaya A “Automedicación en la población del grupo 7 sector III De Villa El Salvador. Lima –Perú” [Tesis para optar el grado de Químico Farmacéutico]. Facultad de Farmacia y Bioquímica Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica. Lima – Perú; 2017.
 11. Delgado T. “Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, Distrito Maranura. Cusco, 2018.” Universidad Andina de Cusco; 2018.
 12. Regalado V. Factores de la automedicación en los internos de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales – 2019 [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]; Universidad César Vallejo, Lima; 2019.
 13. Caballero C. Caracterización de Automedicación en la Población de barrio de Chimpa Mancos – Yungay 2017 [Tesis para optar el grado de Licenciada En Enfermería]. Universidad San Pedro, Perú; 2017.
 14. Vitor A, Lopes M, Araujo T. Teoría del déficit del autocuidado: análisis de su importancia y aplicabilidad en la práctica de enfermería. Esc Anna Nery

[Internet]. [Citado 2020 noviembre 29] Disponible <http://www.scielo.br/pdf/ean/v14n3/v14n3a2515>

15. Taylor SG, Compton A, Donohue Eben J, Emerson S, Nergess N, MarrineTomey A, et al. Teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem. En: Modelos y teorías en enfermería. Capítulo 14. 4ta ed. España: Ediciones Harcourt; 2000 p. 175-87.
16. Salcedo Álvarez RA, González Caamaño BC, Jiménez Mendoza A, Nava Ríos V, Cortés Olguín DA, Eugenio Retana MB. Autocuidado para el control de la hipertensión arterial en adultos mayores ambulatorios: una aproximación a la taxonomía NANDA-NOC-NIC. Enferm. Univ[[internet] [Citado 2020 diciembre 08] 9(3): 25-43. Disponible http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632012000300004&lng=es.
17. Benavent MA, Ferrer E,. Fundamentos de enfermería. Madrid: DAE Grupo Paradigmas. Enfermería 21; 2000 [Citado 2020 diciembre 08] 9(3): 25-43. Disponible http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004.
18. Instituto de Estudios sobre Políticas de Salud. La venta libre de medicamentos sigue creciendo en Argentina 2014. [Citado 2020 diciembre 08]]. Disponible en: http://www.ieps.com.ar/es/template.php?file=notas/2014/01/14-01-17_La-ventalibre-de-medicamentos-sigue-creciendo-en-Argentina.html.
19. Diccionario Definicion. Definición de Factores. [Citado 2020 diciembre 08]. Disponible en: <https://definicion.mx/factores/>
20. Soriano R. y Galán L. Diccionario Básico RAE - 9788467573763: Diccionario Basico de la Lengua Espanol (Español) Tapa blanda – 10 junio

2014 de Equipo Pedagógico Ediciones SM.

21. Sánchez, F. Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del Distrito Metropolitano de Quito. 2013 [Citado 2020 diciembre 08], Disponible: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/699/1/88028.pdf>.
22. INEI. Características socioeconómicas de los hogares. ; 2007 [Citado 2020 diciembre 08], Disponible: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0744/Libro.pdf.
23. Vásquez, A. Conceptos y definiciones de población y vivienda. Documento de discusión DD/13/07. Lima: CIUP [Citado 2020 diciembre 08], Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/558/CAMAYO%20PIÑAS%2cKAREN%20JACKELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. 2013.
24. Higa O. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015 [Licenciatura en Enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.
25. Rodríguez, J. El rendimiento escolar y intervención del trabajo social. Cuenca: Ecuador [Licenciatura en Trabajo Social] Universidad de Cuenca.
26. Vélez, Y. Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio los almendros de la parroquia Timbara Cantón Zamora año 2015. (Tesis de grado) Universidad nacional de Loja, Ecuador.
27. Martínez, A. y Ríos, F Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. Cinta moebio 25: 111-121.[Citado 2020 diciembre 08], Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>.2006.

28. Rivera Z, y Zambrano C. Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes del centro de salud “Chancas de Andahuaylas” en el distrito de Santa Anita, Lima – Perú de enero a setiembre del 2019. [Tesis para optar el grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Universidad Maria Auxiliadora, Lima 2020.
29. Padrón J. Tendencias epistemológicas de la investigación científica en el siglo XXI. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile.p.28 2007.
30. González S. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Instituto Politécnico Nacional. [Citado 2020 diciembre 08], Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>.
31. Yunga A. Zuña R. Automedicación en comerciantes minoristas de la asociación hermano Miguel del Mercado “El Arenal”, Cuenca, 2017 [Licenciatura en Enfermería] Universidad de Cuenca.2018.
32. Kerlinger, F. N. (2002). Investigación del comportamiento. México D.F.: McGraw-Hill. [Citado 2020 diciembre 12] en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:MXV4OVV3HEgJ:www.scielo.org.pe/scielo.php%3Fscript%3Dsci_arttext%26pid%3DS2223-25162019000100008+&cd=13&hl=es&ct=clnk&gl=pe&client=opera.
33. Muntané J. Introducción a la Investigación Básica [internet] [Citado 2020 diciembre 12], Disponible en: <https://docplayer.es/31760212-Introduccion-a-la-investigacion-basica.html>.
34. Hernández-S., Fernández. C. y Baptista L. Metodología de la Investigación (6 ed.,p.. 88-101). México: McGraw-Hill.2014.

35. Tamayo y Tamayo M. Metodología formal de la investigación científica, 2a. ed. México: Limusa, 1997 reimpresión 2014.
36. Lind, D., Marchal, W. y Wathen, S. Estadística aplicada a los negocios y la economía. Décimotercera edición, McGrawHill. Interamérica editores S. A. de C.V. China, 2008.
37. Cuesta, M. y Herrero, Introducción al muestreo. Universidad de Oviedo, Depto. de Psicología. Editorial kamar F. 2010.
38. Méndez C., Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación, Bogotá, Colombia, Mc Graw Hill.(2014)
39. Sabino, C. El Proyecto de Investigación. Caracas – Venezuela.2014. Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre automedicación Hernández S. Metodología para la investigación. Sexta edición Editorial McGraw-Hill Interamericana, 2018. 61578*, 2018.

ANEXO 02:

Cálculo de la muestra

Por consiguiente, en esta investigación para calcular la muestra se empleó la fórmula para población finita siguiente:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}{e^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

En dónde:

N: Tamaño de la población. 643 personas.

Z: Coeficiente de confianza. Z = 1.960 para un nivel de confianza del 95% p: Probabilidad de éxito. Consideramos el máximo: 0.50

e: Error máximo admisible. Consideramos el 5%

Reemplazando

$$n = \frac{643 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}{0.05^2 \cdot (643-1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}$$

$$n = \frac{643 \cdot 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}{0.05^2 \cdot (643-1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}$$

N=154 personas

Nivel de confianza para seleccionar la muestra

Nivel de confianza	Coeficiente de Z
99%	2.575
95%	1.960
90%	1.645

ANEXO 03:

Instrumento 1

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE MANCOS

PRESENTACIÓN

El presente instrumento está dirigido hacia la recolección de una variedad de información con la finalidad de desarrollar una investigación titulada FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE MANCOS por tal razón es que desea poder contar con su grandiosa colaboración en miras de garantizar la confiabilidad de estudio respondiendo 7 interrogantes, las cuales no le quitaran mucho tiempo. De allí que sus respuestas serán confidenciales y anónimas, es por ello, que se le sugiere tomar en cuenta las instrucciones siguientes:

INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente cada pregunta antes de responderla. Si no entiende algo consulte. Procure marcar con una equis (X) la alternativa de su elección. Responda cada una de las preguntas:

Factores demográficos

Datos generales

1. Edad

15-25 ()

26-35 ()

36-45 ()

45 y más ()

2. Tipo de vivienda

- Cuarto ()
- Casa ()
- Mini departamento ()
- Apartamento ()
- Otros ()

3. Cuanto de tiempo te toma para acudir al centro de salud.

- 20 minutos ()
- 15 minutos ()
- 30 minutos ()
- 40 minutos ()
- 10 minutos ()

Factores socio-económicos

4. En tu religión te permiten que te auto mediques

- A veces ()
- De vez en cuando ()
- Casi siempre ()
- Pocas veces ()
- Nunca ()

5. Grado de instrucción

- Sin nivel ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Universitaria ()
- otros ()

6. Ocupación

- Profes., científicos e intelectuales ()
- Técnicos de nivel medio y
trab.asimilados() Jefes y empleados
de oficina () transportista ()
- Agricultura () Obrero () Pesca ()
- Suministro de electricidad, gas y
agua () Construcción () Comercio
()

7. Ingreso económico mensual

≤ 930 nuevos soles ()

≥ 930 nuevos soles ()

≤ 1200 nuevos soles ()

≥ 1200 nuevos soles ()

≤ 2000 nuevos soles ()

Otros ()

ANEXO 04:

Instrumento 2

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LOS FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE MANCOS.

PRESENTACIÓN

El presente instrumento está dirigido hacia la recolección de una variedad de información con la finalidad de desarrollar una investigación titulada FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE MANCOS por tal razón es que desea poder contar con su grandiosa colaboración en miras de garantizar la confiabilidad de estudio respondiendo 8 interrogantes, las cuales no le quitaran mucho tiempo. De allí que sus respuestas serán confidenciales y anónimas, por lo tanto, se le recomienda tomar en consideración las instrucciones siguientes:

INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente cada pregunta antes de responderla. Si no entiende algo consulte. Procure marcar con una equis (X) la alternativa de su preferencia. Responda cada una de las preguntas:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA AUTOMEDICACION		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ÍTE M	DESCRIPCIÓN	1	2	3	4	5
P1	El incremento de tu conocimiento sobre la automedicación es gracias a tus amistades y amigos					
P2	El incremento de tu conocimiento sobre la automedicación es gracias a tu entorno familiar					
P3	Tus consultas a la farmacia sobre algún malestar mejoraron tu conocimiento de automedicación					
P4	El uso del internet ha mejorado tu nivel de conocimiento de la automedicación					
P5	Los programas televisivos mejoraron tu nivel conocimiento automedicación					
P6	Haces consulta médica para mejorar tu nivel conocimiento de automedicación					
P7	La automedicación podría tener consecuencias adversas					
P8	Tu nivel de conocimiento en referencia a la automedicación es bueno					

ANEXO 05:

Confiabilidad coeficiente alfa de Cronbach

SUJETOS	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 4	ÍTEM 5	ÍTEM 6	ÍTEM 7	ÍTEM 8	SUMATORIA DE ÍTEMS
1	1	4	2	2	3	4	2	5	23
2	1	4	2	2	3	4	2	5	23
3	1	4	2	2	3	4	2	5	23
4	1	4	2	2	3	4	2	5	23
5	1	4	2	2	3	4	2	5	23
6	1	4	2	2	3	4	2	5	23
7	2	4	2	2	1	4	2	5	22
8	2	4	2	2	1	4	2	5	22
9	2	4	2	2	1	4	3	5	23
10	3	4	4	2	1	4	3	5	26
11	3	4	4	3	1	4	3	5	27
12	3	4	4	3	1	4	3	5	27
13	3	4	4	3	1	4	3	2	24
14	4	4	4	3	1	4	3	2	25
15	4	4	4	3	4	4	3	2	28
16	4	4	4	3	4	2	3	2	26
17	4	4	4	3	4	2	3	2	26

18	4	4	4	3	4	2	3	2	26
19	4	4	4	3	4	2	3	2	26
20	1	4	4	4	4	2	3	2	24
21	1	4	4	4	4	2	3	2	24
22	1	4	4	4	4	2	3	2	24
23	1	4	4	4	4	2	3	2	24
24	1	4	4	4	4	4	3	2	26
25	4	4	4	4	4	4	3	2	29
26	4	4	4	4	5	4	3	3	31

27	4	4	4	4	5	4	3	3	31
28	4	2	4	4	1	4	3	3	25
29	4	2	5	4	1	4	3	3	26
30	4	2	5	4	1	4	3	3	26
31	4	2	5	4	1	4	3	3	26
32	4	2	5	4	1	4	4	3	27
33	4	2	5	4	1	4	4	3	27
34	4	2	5	4	1	4	4	3	27
35	4	2	5	4	1	4	4	3	27
36	4	3	5	4	1	4	4	3	28
37	4	3	5	2	1	4	4	3	26
38	1	3	5	2	2	4	4	3	24
39	1	3	5	2	2	4	4	3	24

40	1	3	5	2	2	4	4	3	24
41	1	3	5	2	2	4	4	5	26
42	1	3	5	2	2	4	4	5	26
43	1	3	5	2	2	4	5	5	27
44	1	4	5	2	2	4	5	5	28
45	1	4	5	2	2	4	5	5	28
46	1	4	5	2	2	5	5	5	29
47	2	4	5	2	3	5	5	5	31
48	2	4	5	2	3	5	3	5	29
49	2	4	5	2	3	5	3	5	29
50	2	4	5	2	3	5	3	5	29
51	2	4	5	2	3	5	3	5	29
52	2	4	4	2	3	5	3	5	28
53	2	4	4	2	3	5	3	5	28
54	2	4	4	2	3	5	4	5	29
55	2	4	4	2	3	5	4	5	29
56	2	4	4	2	3	5	4	5	29
57	2	4	4	2	2	5	4	3	26
58	2	3	4	2	2	5	4	3	25
59	2	3	4	2	2	5	4	3	25
60	3	3	4	2	2	5	4	3	26
61	3	3	4	2	2	5	4	3	26
62	3	3	4	2	2	5	4	3	26

63	3	3	4	2	2	5	4	3	26
64	1	3	4	4	2	5	4	3	26
65	1	3	5	4	2	5	4	4	28
66	1	3	5	4	2	5	4	4	28
67	1	3	5	4	2	5	4	4	28
68	1	3	5	4	2	5	4	4	28
69	1	3	5	4	2	5	4	4	28
70	1	4	5	4	2	5	4	4	29
71	1	4	5	4	2	4	4	4	28
72	1	4	5	4	2	4	4	4	28
73	1	4	4	4	2	4	4	4	27
74	4	4	4	4	2	4	4	4	30
75	4	4	4	4	2	4	4	4	30
76	4	4	4	4	2	4	3	4	29
77	2	4	4	4	2	4	3	4	27
78	2	4	4	4	2	4	3	4	27
79	2	4	4	4	2	4	3	4	27
80	2	4	4	4	3	4	3	4	28
81	2	4	4	4	3	4	3	4	28
82	2	4	4	4	3	4	3	4	28
83	4	4	4	4	3	4	3	4	30

84	4	4	4	4	3	4	3	5	31
85	4	4	4	4	3	5	3	5	32
86	4	4	4	5	3	4	5	5	34
87	4	4	4	5	3	4	5	5	34
88	4	4	4	5	3	4	5	5	34
89	4	4	4	5	3	4	5	2	31
90	4	4	4	5	3	4	5	2	31
91	4	4	4	5	3	4	5	2	31
92	4	4	4	5	3	4	5	2	31
93	4	4	4	5	3	4	5	2	31
94	4	4	4	5	3	4	5	2	31
95	4	4	4	5	3	4	5	2	31
96	2	4	4	5	3	4	4	2	28
97	2	4	4	5	4	4	4	2	29
98	2	4	4	5	4	4	4	2	29

99	2	4	4	5	4	4	4	4	31
100	2	4	4	5	4	4	4	4	31
101	2	4	4	5	4	4	4	4	31
102	2	4	4	5	4	4	4	4	31
103	2	4	4	5	4	4	4	4	31
104	2	4	4	5	4	4	4	4	31
105	2	4	4	5	4	4	4	4	31

106	2	4	2	5	4	4	4	4	29
107	4	4	2	5	4	4	4	4	31
108	4	4	2	5	4	4	4	4	31
109	4	4	2	2	4	4	4	4	28
110	4	4	2	2	4	4	4	4	28
111	4	4	2	2	2	4	4	4	26
112	4	4	3	2	2	4	4	4	27
113	4	4	3	2	2	4	4	4	27
114	4	4	3	2	2	4	4	4	27
115	4	4	3	2	2	4	4	4	27
116	4	4	3	2	2	4	4	4	27
117	4	4	3	2	3	4	4	4	28
118	2	4	3	2	3	4	4	4	26
119	2	4	3	3	3	5	4	4	28
120	2	4	4	3	3	5	4	4	29
121	2	4	4	3	3	5	4	4	29
122	2	4	4	3	3	5	4	4	29
123	2	4	4	3	4	5	4	4	30
124	2	3	4	3	4	5	4	4	29
125	2	3	4	2	4	5	4	4	28
126	2	3	4	2	4	5	4	4	28
127	2	3	4	2	4	5	4	2	26
128	2	3	4	2	4	5	4	2	26

129	2	3	4	2	4	5	4	2	26
130	2	3	4	2	4	5	4	2	26
131	2	3	4	2	4	5	4	2	26
132	2	3	4	2	5	5	4	2	27
133	2	3	4	2	5	5	4	2	27
134	2	3	4	2	5	5	4	2	27

135	2	3	4	2	5	5	4	5	30
136	2	3	4	2	5	5	4	5	30
137	2	3	4	2	5	5	4	5	30
138	2	3	4	2	4	5	4	5	29
139	2	3	4	2	4	5	4	5	29
140	2	3	4	2	4	5	4	4	28
141	2	3	4	2	4	5	4	4	28
142	2	3	4	2	4	5	4	4	28
143	2	3	4	2	4	5	4	4	28
144	2	3	4	1	4	5	4	4	27
145	2	3	4	1	4	5	4	4	27
146	2	3	4	1	4	5	4	4	27
147	1	3	4	1	4	5	4	4	26
148	1	3	4	1	4	5	4	4	26
149	1	3	4	1	4	5	4	4	26
150	1	4	4	1	1	5	4	4	24

151	1	4	4	1	1	5	4	4	24
152	1	4	4	2	1	5	4	4	25
153	1	4	4	2	1	5	4	4	25
154	1	4	4	2	1	5	4	4	25
VARP	1.331	0.344	0.641	1.506	1.330	0.521	0.491	1.108	4242.000
S Si²	7.274								

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_j^2}{S_T^2} \right]$$

$\alpha = 1.14$

ANEXO 06:

Interpretación del coeficiente de confiabilidad por Ruiz:

Como ya se ha mencionado anteriormente, la confiabilidad de un instrumento se expresa mediante un coeficiente de correlación α -, que teóricamente significa correlación del test consigo mismo. Sus valores oscilan entre cero (0) y uno (1.00). Una manera práctica de interpretar la magnitud de un coeficiente de confiabilidad puede ser guiada por la escala siguiente:

Rangos Magnitud

Rangos magnitud

0,81 a 1,00 Muy Alta

0,61 a 0,80 Alta

0,41 a 0,60 Moderada

0,21 a 0,40 Baja

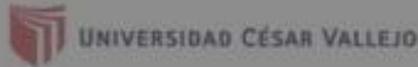
0,01 a 0,20 Muy Baja

Fuente: Reidl M.

De allí que el coeficiente indica que entre más cerca de 1 este α , más alto es el grado de confiabilidad, en este caso, el resultado dio un valor de 1 entonces se puede determinar que el instrumento empleado tiene una magnitud muy alta por ende posee un excelente grado de confiabilidad

ANEXO 07:

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Trujillo, 09 de febrero de 2021

OFICIO N° 011-2021-UCV-VA-P12-S/CCP

SR.

LIC. JOSELINE LUCERO SILVA VILLEGAS

Jefa Del Centro De Salud De Mancos, Red de Salud Huaylas Norte

Presente:

ASUNTO: PERMISO PARA EJECUCION DE TESIS

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mio propio; y a la vez manifestar que las estudiantes Nirly Lively Tamariz Alegre y Liz Kerina Cáceres Muñoz, desean ejecutar su tesis titulado "Factores Asociados al Nivel de Conocimiento Sobre la Automedicación en el Centro de Salud Del Distrito de Mancos 2020".

En ese sentido, se solicita a su digno despacho brindar el permiso correspondiente para realizar encuesta, en la sede hospitalaria que usted dirige.

Agrodeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente:



Dra. María E. Gamarra Sánchez
Coordinadora de la Escuela de Enfermería

02.01.2021/14:00



Fecha: 13-2-21
Korra: Hana

Trujillo, 09 de febrero de 2021

OFICIO N° 011-2021-UCV-VA-P12-S/CCP

SR.

LIC. ALFREDO DARIO CARRASCO MACSHA

Jefe de la Micro Red Mancos.

Presente:

ASUNTO: PERMISO PARA EJECUCION DE TESIS

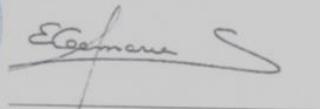
Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio; y a la vez manifestar que las estudiantes Norly Lisely Tamariz Alegre y Liz Karina Cáceres Muñoz, desean ejecutar su tesis titulado "Factores Asociados al Nivel de Conocimiento Sobre la Automedicación en el Centro de Salud Del Distrito de Mancos 2020".

En ese sentido, se solicita a su digno despacho brindar el permiso correspondiente para realizar encuesta, en la sede hospitalaria que usted dirige.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente;





Dra. María E. Gamarra Sánchez
Coordinadora de la Escuela de Enfermería

Cc: Archivo MEGS/bcch




Alfredo D. Carrasco Macsha
LIC. EN ENFERMERIA
CP# 42115

ANEXO 07

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



DIRECCION DE RED DE SALUD HUAYLAS NORTE CENTRO DE SALUD MANCOS
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

CONSTANCIA

AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA MICRORED DE SERVICIOS DE SALUD DE MANCOS Y EL RESPONSABLE DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIDAD FUNCIONAL DESARROLLO, INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN QUE SUSCRIBEN:

HACEN CONSTAR:

Qué; mediante el Oficio N°011-2021-UCV-VA-P12-S/CCP, la Dirección de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo solicita facilidades para que las Srtas. NORLY LISELY TAMARIZ ALEGRE Y LIZ KARINA CACERES MUÑOZ, alumnas de la escuela profesional de enfermería ejecuten su proyecto de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE MANCOS, 2021". En amparo de la resolución del programa de Estudios de Enfermería N°002-2019/UCV-EAPE. La dirección de la Microred Mancos de la Red de Salud Huaylas Norte APRUEBA Y AUTORIZA su ejecución en el Centro de Salud de Mancos MR Mancos de la Red de salud Huaylas Norte – Diresa Ancash.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para fines académicos; con el compromiso de aplicar el proyecto con las exigencias éticas; el establecimiento de salud, brinda las facilidades del caso y; las investigadoras, alcanzan copia del proyecto e informe de investigación a la Red Huaylas Norte, a través del correo electrónico tamarizalegren@gmail.com.

"LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO"



Jr. Barrio Huascarán S/N
macsha30@hotmail.com



DIRECCION DE RED DE SALUD HUAYLAS NORTE CENTRO DE SALUD MANCOS

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

CONSTANCIA

AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

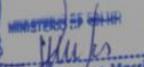
EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA MICRORED DE SERVICIOS DE SALUD DE MANCOS Y EL RESPONSABLE DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIDAD FUNCIONAL DESARROLLO, INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN QUE SUSCRIBEN:

HACEN CONSTAR:

Qué; mediante el Oficio N°011-2021-UCV-VA-P12-S/CCP, la Dirección de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo solicita facilidades para que las Srtas. NORLY LISELY TAMARIZ ALEGRE Y LIZ KARINA CACERES MUÑOZ, alumnas de la escuela profesional de enfermería ejecuten su proyecto de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE MANCOS, 2021". En amparo de la resolución del programa de Estudios de Enfermería N°002-2019/UCV-EAPE. La dirección de la Microred Mancos de la Red de Salud Huaylas Norte APRUEBA Y AUTORIZA su ejecución en el Centro de Salud de Mancos MR Mancos de la Red de salud Huaylas Norte – Diresa Ancash.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para fines académicos; con el compromiso de aplicar el proyecto con las exigencias éticas; el establecimiento de salud, brinda las facilidades del caso y; las investigadoras, alcanzan copia del proyecto e informe de investigación a la Red Huaylas Norte, a través del correo electrónico tamarizalegren@gmail.com.

"LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO"



Alfredo D. Carrasco Macsha
LIC. EN ENFERMERÍA
CEV 48715

Jr. Barrio Huascarán S/N

macsha30@hotmail.com